Ankara Bölge Müdürlüğü
Maidan İş ve Yaşam Merkezi C Blok Kat:9 No:102
Söğütözü-Çankaya - ANKARA
Tel : 0 312 473 28 00 Satış tel : 0312 473 30 33
İstanbul Bölge Müdürlüğü
Maslak Mah. Ahi Evran Cad. No:42 Maslak Ofis blok 3
Zemin Kat No: 5 Sarıyer / İSTANBUL
Satış Tel : 0 216 50 65 65

Ana Makina Değişim Talep Formu

Ankara Faks : (0 312) 473 49 33

satis@zirveyazilim.net

" Saat 17:30 dan sonra işlem gerçekleştirilememektedir."

Tarih : ...../...../20.....

(İnternet Üzerinden Hizmet Bedeli)

Kredi Kartı Tek Çekim : **200,00** TL

Müşteri Numaranız ☐☐☐☐☐☐ (Müşteri numaranızı programın giriş ekranında görebilirsiniz)

"Lisans-Fatura bilgilerini lütfen eksiksiz doldurunuz"

" Lütfen kaşe kullanmayınız "

Ünvanı / Adı Soyadı : _____

Yetkili Kişi veya Kullanıcı Ad : _____

Fatura Adresi : _____

Semt : _____ Şehir : _____

Vergi Dairesi : _____ Vergi Numarası : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

T.C. Kimlik Numarası : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (TC No şahıs firmalarında zorunludur)

Telefon Numaraları : İş (0) Faks (0) Cep (0)

(e-Arşiv Faturanız bu e-Posta adresine iletilecektir. Lütfen boş bırakmayınız.)

e-Posta Adresi : _____ @ _____

Firmamız e-Arşiv Fatura kapsamındadır ve e-Fatura mükellefi değilseniz faturalarınız e-Posta adresinize iletilecektir. Firmamız matbaa baskılı fatura kullanmadığından kağıt fatura istemeniz halinde tarafınıza iletilen e-Posta A4 kağıda yazdırılarak tarafınıza kargolanacaktır. Kargo ücreti alıcıya aittir.

Kağıt Fatura

☐ İstemiyorum İstiyorum ☐

Banka adı : _____

Kart No ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐ Güvenlik Kodu

SKT : ☐☐☐☐ Tek Çekim ☐

İş bu imzamla bu formda belirtilen tutarın kredi kartı hesabıma borç kaydedilmesini kabul ve taahhüt ederim.

Kart sahibi Adı Soyadı ve İmzası _____ Tarih ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Kampanya ve duyurulardan e-Posta ile bilgilendirilmek istermisiniz?		Kampanya ve duyurulardan SMS ile bilgilendirilmek istermisiniz?	
EVET ☐	HAYIR ☐	EVET ☐	HAYIR ☐

Lisans Sahibi
Adı Soyadı / Kaşe / İmza